

## CARTA DE OFRECIMIENTO DE SERVICIOS

Santa Marta D.T.C.H 10 de febrero de 2023

**CORONEL**

**ADRIANA PAZ FERNANDEZ**

**COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA**

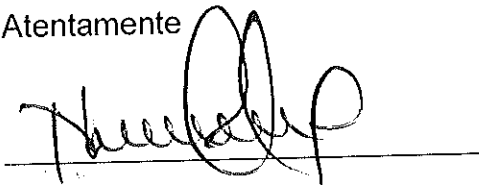
**E. S. D.**

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo ponerme a disposición de la Policía Nacional para ofrecer mis servicios como Odontólogo general, debido a que es muy grato para mí pertenecer al equipo de profesionales que ejercen su labor en la mejor institución del país, y además porque es una experiencia de mucho crecimiento y desarrollo personal y profesional.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente



Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Ochoa</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Alfonso</b>		NOMBRES <b>Nilson Jasi'</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>1085228081</b>		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> <b>Colombia</b>		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO <b>1085227281</b> D.M. <b>11</b>			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>13</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1989</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>H2 P casa Villa Alejandria</b>			
PAÍS <b>Colombia</b>		PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>Mogdalena</b>	
DEPTO <b>Mogdalena</b>		MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>		MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	
MUNICIPIO <b>Santa Ana</b>		TELÉFONO <b>3015453030</b>		EMAIL <b>nilson.ochoa@qmz-d.com</b>	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller técnico</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO <b>01-12-2005</b>	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>01</b>	AÑO <b>2005</b>

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Pres.	10	X		<b>Odontólogo</b>	04	2014	<b>1085227281</b>
Virtual	2		X	<b>ESP. Auditoria en S&amp;sd.</b>	12	2021	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<b>Inglés</b>			X			X			X
<b>Italiano</b>		X			X			X	

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

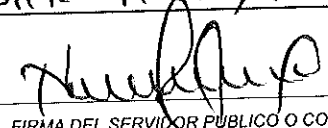
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRabajADOR INDEPENDIENTE	1	9
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>8</b>	<b>10</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta, 06-02-2023

  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_



ENTIDAD RECEPTORA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Nilson Jose' Ochoa Alfaro  
IDENTIFICADO CON: C.C.  C.E.  OTRO  No. 109522794 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN: Uz R 1550 Villa Alejandro TELÉFONOS: 301 545 3830  
MUNICIPIO: Santa Marta DEPARTAMENTO: Magdalena PAIS: Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Maria Alfaro Balduino</u>	<u>26 901134</u>	<u>Madre</u>
<u>Carlos Ochoa Miranda</u>	<u>185 200787</u>	<u>Padre</u>
<u>Carlos Ochoa Alfaro</u>	<u>1095225977</u>	<u>Hermano</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN , PARA RETIRARME , PARA ACTUALIZACIÓN , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>3.000.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	<u>1.000.000</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
<b>TOTAL</b>	<b><u>4.000.000</u></b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>40407781129</u>	<u>Magdalena</u>	<u>1.000.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>Moto</u>	<u>SUZUKI DE 150.</u>	<u>11.000.000</u>

República de Colombia,  
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad del Magdalena



Confiere el título de

## Odontólogo

A

### Nilson José Ochoa Alfaro

C.C. No. 1.085.227.081 de Santa Ana

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,  
En testimonio de ello otorga el presente

### D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 25 días del mes Abril de 2014

  
Rector

  
Secretario General



## UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

### ACTA DE GRADO No. 0270

En Santa Marta D.T.C. e H., siendo las 11:00 A.M. del día 25 del mes de abril de 2014, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

**NILSON JOSÉ OCHOA ALFARO**

C.C. No. 1.085.227.081 de Santa Ana

El título como **ODONTÓLOGO**, por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **NILSON JOSÉ OCHOA ALFARO**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **ODONTÓLOGO**.

Para constancia se extiende y firma la presente acta:

*El Rector, (fdo.) RUTHBER ESCORCIA CABALLERO*

*La Secretaria General, (fdo.) MERCEDES DE LA TORRE HASBUN*

La presente es copia fiel de su original existente, tomada a los 25 días del mes de abril de 2014.

  
**MERCEDES DE LA TORRE HASBUN**  
Secretaria General

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.227.081**  
**OCHOA ALFARO**

APELLIDOS  
**NILSON JOSE**

NOMBRES

*Nilson Jose Ochoa Alfaro*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1989**

**SANTA ANA**  
**(MAGDALENA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

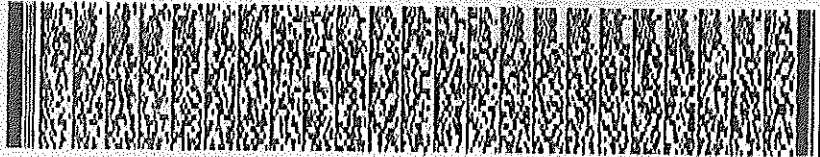
**M**  
SEXO

**09-ENE-2008 SANTA ANA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

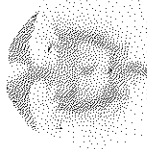
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2107600-00295282-M-1085227081-20110420

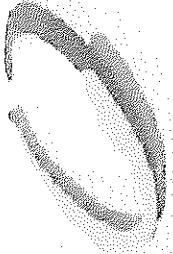
0026765267A 1

32485565



La salud es de todos

Minsalud



COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

# Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Nilson José Ochoa Alfaro  
Odontólogo

C.C. 1.085.227.081

Universidad del Magdalena  
Santa Marta

Diploma: 25/04/2014  
RETHUS: 30/06/2016



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:42:09 PM horas del 04/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1085227081

Apellidos y Nombres: **OCHOA ALFARO NILSON JOSE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8.00 am a 12.00 pm y 2.00  
pm a 5.00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.arai@policia.gov.co](mailto:dijin.arai@policia.gov.co)  
[atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

# Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)  
COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

NILSON JOSE OCHOA ALFARO

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1085227081

Fecha nacimiento / Date of birth

13/08/1989

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3015453830

Correo electrónico / e-mail



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

ER1742

FE3593

017J21A

Vacuna / Vaccine

PFIZER  
MANUFACTURING  
BELGIUM

PFIZER  
MANUFACTURING  
BELGIUM

MODERNA  
SWITZERLAND  
GMBH

Centro vacunador / Administering Center

ESPAM UNIDAD  
MEDICA NUESTRA  
SEÑORA DEL  
ROSARIO

ESPAM UNIDAD  
MEDICA NUESTRA  
SEÑORA DEL  
ROSARIO

ESPAM UNIDAD  
MEDICA NUESTRA  
SEÑORA DEL  
ROSARIO

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

28/03/2021

14/04/2021

24/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

04/02/2023

04/02/2023

04/02/2023

Línea de ayuda / Help line : 192 - [sopodentivacunacion@minsalud.gov.co](mailto:sopodentivacunacion@minsalud.gov.co)



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MVacuna



CE-006 - 0000000100 -- 2023

## CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085227081
NOMBRES Y APELLIDOS	Ochoa Alfaro, Nilson Jose
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	30/03/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ochoa Alfaro, Nilson Jose, a los 04 días del mes de febrero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación

## COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) NILSON JOSE OCHOA ALFARO, identificado(a) con C.C 1.085.227.081, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantías NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 02 de febrero de 2023.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 3869888, Bucaramanga 6985888, Cali 4899888, Cartagena 6949888, Medellín 6042888 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Santa Marta D.T.C.H 10 de febrero de 2023

**CORONEL**

**ADRIANA PAZ FERNANDEZ**

**COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA**

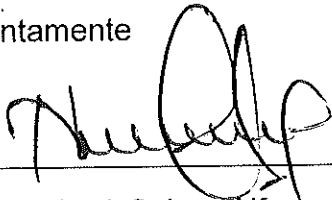
**E. S. D.**

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo manifestar mi intención de afiliarme al sistema de riesgos profesionales en la entidad que la Policía Nacional considere adecuada.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente



Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 215581912



WEB  
15:06:50  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NILSON JOSE OCHOA ALFARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085227081:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

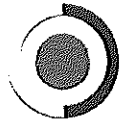
**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

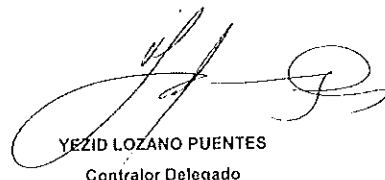
### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 03 de febrero de 2023, a las 15:37:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085227081
Código de Verificación	1085227081230203153709

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta

FECHA 06-02-2023

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA \_\_\_\_\_

CANCELACIÓN \_\_\_\_\_

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Nilson Joh' ochoz NIT \_\_\_\_\_

Y/O \_\_\_\_\_

C.C. 1085227081

Dirección

NZ R C52 3 Teléfono 315458830  
villa Alejandria

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio Santa Marta

Denominación de la cuenta: Corriente \_\_\_\_\_

Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: nilson.ochoz@gmail.com SI (X)

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ SI ( )

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera Bancolombia Código \_\_\_\_\_

Sucursal Magangue' Código \_\_\_\_\_ Ciudad Magangue'

Dirección Cra 3 #11-76 Teléfono (5) 6877253 Fax \_\_\_\_\_  
Magangue'

Número de la cuenta 48487781129

(Adjuntar certificación bancaria)

  
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Nilson Joh' ochoz Alfaro  
1085227081



Santa Marta D.T.C.H 10 de febrero de 2023

**CORONEL**

**ADRIANA PAZ FERNANDEZ**

**COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA**

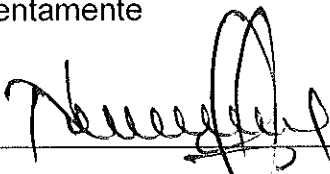
**E. S. D.**

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo manifestar que a la fecha no presento inhabilidades o incompatibilidades que me impidan firmar un contrato o laborar con el Estado y más específicamente con la Policía Nacional.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nilson José Ochoa Alfaro', is written over a horizontal line.

Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS  
SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**


La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:46:48 horas del 04/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 10852227081,

Apellidos y Nombres **OCHOA ALFARO NILSON JOSE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policía nacional** , con NIT **800141397-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018" con observancia de las Leyes 1581 del 17/01/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Página 1 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLOGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Versión: 3		

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, Nilson Joh' Echez Alvaro, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1085217084 con domicilio en Santa Marta, de la empresa Policía Nacional- Dirección de Sanidad, cargo odontólogo en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato  convenio  acuerdo No. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "Computer Security Incident Response Team".

Esta declaración comienza con la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo, pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

#### CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

**Número** 1085227081

**Fecha de expedición:** 04/02/2023

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 04 de febrero de 2023 a las 03:48 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

ReTHUS

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:  
En Bogotá +57 (1) 3355043 Fuera de Bogotá 018000696000

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Solicitudes, sugerencias y reclamos: **PORSO**

Notificaciones y alertas:

Terminos y condiciones de uso:

Enviar  
3/1/21

Enviar Resultado en ReTHUS Limpia

Resultado General -2023-02-04 3:47:54 PM

CC 106527081 NILSON JOSE OCHOA ALFARO Vigente Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constata que el (ta) señor (a) **NILSON JOSE C 106527081** registra la siguiente información:

2023-02-04 3:47:54 PM

Información Académica

UNV Local ODONTOLOGIA 2016-06-30 471269 Colegio Colombiano de Odontólogos

Datos SSO

Prestio SSO Local COLOMBIA:MAGDALENA(SANTA MARTA 2015-02-24 2016-02-23)Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada Odontología Colegio Colombiano de Odontólogos en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes. (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesio



Nilson José Ochoa &lt;nilson.ochoa@gmail.com&gt;

**Activación de su registro en SECOP**

3 mensajes

registro@secop.gov.co &lt;registro@secop.gov.co&gt;

8 de marzo de 2021, 10:50

**Activación de su registro en SECOP**

Estimado (a) usuario (a)

Para completar el registro en SECOP II debe activar su cuenta.

Su nombre de usuario es: **nilson.ochoa**

Por favor siga el enlace:

<https://community.secop.gov.co/Public/Users/ConfirmAccount/ConfirmAccount?ConfirmationGuid=b379bdeb-ed79-4c49-9c63-91643b01649d&CompanyCode=&CompanyName=NILSON JOSE OCHOA ALFARO>

(si no puede hacer clic en el enlace cópielo y péguelo en la barra de direcciones de su navegador web).

El enlace lo lleva a la página de ingreso al SECOP II en la cual debe ingresar su usuario y contraseña establecidos en el registro.

Una vez inicie su sesión usted podrá:

- Solicitar asociar su usuario a Entidad Estatal/Proveedor;
- Registrar un Proveedor;
- Buscar Procesos de Contratación;
- Configurar sus áreas de intereses y buscar oportunidades de negocio;
- Administrar su información personal;
- Consultar la ayuda en línea y los manuales del SECOP II.

**Mesa de Servicio**, Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábado 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Nacional 018000-52-0808 / En Bogotá 745-6788 [www.colombiacompra.gov.co/soporte](http://www.colombiacompra.gov.co/soporte)

El recibo de este correo electrónico no lo exime de la responsabilidad de revisar la información del SECOP.

Si no desea recibir este tipo de correos electrónicos debe cambiar su configuración en el SECOP.

Consulte los Términos y Condiciones de Uso del SECOP.

Derechos reservados. SECOP 2021




CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Nilson José Ochoa A. identificado (a) con la cedula  
No 108527924 de Santa Marta (\_\_\_\_\_  
expedida en la fecha: 09-01-2008

Mediante el presente documento legal autorizo para consultar los antecedentes en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL con el número de cedula, de acuerdo a la ley 1918 del 2019 donde se establece el régimen de inhabilidades "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades para quienes han sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crean inhabilidades y se dictan otras disposiciones".

Atentamente,

Nilson José Ochoa Alfaro 

El presente consentimiento informado se firma en Santa Marta a los 06  
02-2022 del año 2022.

+  
**INFORMACION CONTRATOS EN EJECUCION CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO**

Yo, **NILSON JOSE OCHOA ALFARO**, identificado (a) CC: 1.085.227.081 de Santa Marta Magdalena

Declaro bajo la gravedad de juramento que a la fecha se encuentran en ejecución de mi parte, los siguientes contratos así:

No.	No. CONTRATO	CONTRATANTE	OBJETO	PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL	INCUMPLIMIENTOS PRESENTADOS
1								N/A	NINGUNO
2									
3									
4									
5									

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta Magdalena a los 10 días del mes Febrero del año 2023

Firma *Nilson Jose Ochoa Alfaro*

Nombres y Apellidos Completos **NILSON JOSE OCHOA ALFARO**

Numero documento de identidad CC: 1.085.227.081 de Santa Marta Magdalena

Teléfono de contacto: 3015453830

e-mail [Nilson.ochoa@gmail.com](mailto:Nilson.ochoa@gmail.com)

## CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN - INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, **JOSE ARNOLDO MONTOYA ZAMORA**, identificado (a) C. C. No. 9.923.502 de Risaralda - Caldas Como estructurador del Estudio Previo cuyo objeto es: PRESTACIÓN DEL SERVICIO COMO RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN ODONTOLÓGICA EN LA UNIDAD BÁSICA DE INCORPORACIÓN MAGDALENA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN 01086 DEL 29/04/2022 "POR LA CUAL SE EXPIDE EL PROTOCOLO DE SELECCIÓN DEL PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL" CAPITULO IV – VALORACIONES Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTÓLOGO GENERAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.

Mediante el presente documento, manifiesto que fue verificada la información académica de los títulos presentados por el profesional con cada uno de los establecimientos y que es la versión actualizada de cada uno de ellos así:

TITULO	INSTITUCION ACADEMICA	RESPUESTA DE LA CONSULTA
ODONTOLOGO	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	CONFIRMADA
CERTIFICADO BLS Y ACLS	N/A	N/A
MANEJO Y ACTUALIZACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE	N/A	N/A
ATENCIÓN DEL PACIENTE VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL	N/A	N/A
CURSO VIRTUAL SOBRE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N/A	N/A

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta D. T. C. H a los 10 días del mes Febrero del año 2023

Firma \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos Completos **JOSE ARNOLDO MONTOYA ZAMORA**

Numero documento de identidad No. 9.923.502 de Risaralda - Caldas

Teléfono de contacto: 3222128327

e-mail: [arnol.montoya@correo.policia.gov.co](mailto:arnol.montoya@correo.policia.gov.co)